

| |
|--|
| |
|--|

| |
|---------|
| SKS nr. |
|---------|

Retsafgift betalt (kassestempel)

Anmodning til skifteretten om hjælp til deling af fællesbo

Flyt markør til næste felt med F11-tasten eller musen.

| Undertegnede | | | Rubrik 1 |
|----------------|--------|--|----------|
| Navn | | | |
| Adresse | | | |
| Post nr. og by | | | |
| Telefonnummer | E-mail | | |
| Cpr-nummer | | | |

anmoder om skifterettens bistand til deling af fællesboet tilhørende mig og

| Ægtefælle/registreret partner | | | Rubrik 2 |
|---------------------------------------|--------|--|----------|
| Navn | | | |
| Adresse | | | |
| Postnr/by | | | |
| Tlf.nr. | E-mail | | |
| Fødselsdato (om muligt cpr.nummer) | | | |
| Sidste fælles bopæl | | | |

| Indlevering af anmodning om separation/skilsmisse til statsforvaltningen | | Rubrik 3 |
|--|--|----------|
| Dato | | |
| Kopi skal vedlægges | | |

Retsafgift

Retsafgiften for det første møde i skifteretten er 400 kr.

Retsafgiften skal overføres til rettens bankkonto samtidig med indleveringen af anmodningen. De kan finde kontonummeret på rettens hjemmeside. Når De overfører beløbet til rettens bankkonto, skal De anføre ”ægtefælleskifte” på indbetalingen og Deres fulde navn og adresse.

| Dato og underskrift | Rubrik 4 |
|---------------------|----------|
| | |